

CONSOLIDACION DE HIPERSENSIBILIDAD

1. ¿Qué tipo de hipersensibilidad está mediada por un exceso de IgE?

- a) Tipo I
- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV

2. ¿Qué tipo de hipersensibilidad se desencadena frente a antígenos propios situados en órganos determinados?

- a) Tipo I
- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV

3. ¿Qué tipo de hipersensibilidad está mediada por inmuno complejos que se generan tras reconocer antígenos solubles?

- a) Tipo I
- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV

4. ¿Qué tipo de hipersensibilidad está mediada por linfocito T?

- a) Tipo I
- b) Tipo II
- c) Tipo III
- d) Tipo IV

5. ¿Qué mecanismo sin embargo funciona en marcha cuando los antígenos están en la superficie de células fagocitables?

- a) Opsonización y fagocitosis
- b) Activación del complemento e inflamación

- C) Activación o bloqueo de receptores de membrana
 d) Hiperactivación de los macrófagos e inflamación excesiva

6) ¿Qué mecanismo inmunitario se pone en marcha cuando los antígenos están presentes en superficies no fagocitables? VI oaiT (b) II oaiT (d)

- a) Opsonización + fagocitosis

- b) Activación del complemento e inflamación

- c) Activación o bloqueo de receptores de membrana

- d) Hiperactivación de los macrófagos e inflamación excesiva.

I oaiT (d)

II oaiT (d)

7. ¿Qué mecanismo inmunitario se supone tiene marcha cuando los antígenos son receptores de membrana?

- a) Opsonización + fagocitosis

- b) Activación del complemento e inflamación

- c) Activación o bloqueo de receptores de membrana

- d) Hiperactivación de los macrófagos e inflamación excesiva.

VI oaiT (b)

I oaiT (d)

II oaiT (d)

8.- ¿Qué enfermedad se produce cuando la respuesta inmune frente a antígenos en la superficie de los eritrocitos?

- a) Eritroblastosis fetal

- b) Púrpura trombocitopenica

- c) Síndrome de Goodpasture

- d) Enfermedad de sickle cell

II oaiT (d)

I oaiT (d)

II oaiT (d)

9. ¿Qué enfermedad produce reacción inmune frente a un antígeno de la membrana basal del glomérulo renal o de los alveolos pulmonares?

restos de membrana (d)

Alveolos pulmonares (d)

- a) Eritroblastosis fetal
- b) Purpura trombocito penica
- c) Síndrome de Goodpasture
- d) Enfermedad de Gravis.

10. ¿Qué enfermedad se produce por una respuesta inmune que bloquea el receptor de acetilcolina?

- a) Eritroblastosis fetal
- b) Purpura trombocito penica
- c) Síndrome de Goodpasture
- d) Miastenia Gravis.

CUESTIONARIO DE INMUNODEFI- CIENCIAS

D M A Scribe

De) La respuesta (D)

Mas abajo (D)

Ej) La respuesta (D)

Correcto (D)

Incorrecto (D)

1.- Definición: ¿Qué caracteriza principalmente a los inmunodeficientes?

a) Mayor resistencia a las infecciones (D)

b) Menor incidencia de cánceres (D)

c) Mayor susceptibilidad y recurrencia frente a las infecciones (D)

d) Mayor incidencia de enfermedades autoinmunes (D)

2.- Manifestaciones clínicas: ¿Cuál de los siguientes no es una manifestación clínica de los ID?

a) Reactivación de infecciones latentes (D)

b) Mayor incidencia de cánceres (D)

c) Disminución de la susceptibilidad a infecciones (D)

d) Mayor incidencia de enfermedades autoinmunes (D)

3.- ID primarias o congénitas: ¿Qué causan las mutaciones genéticas en las ID primarias?

a) Mejora en la función del sistema inmune (D)

b) Defectos en moléculas fundamentales para el desarrollo del sistema inmune (D)

c) Fortalecimiento de la función celular (D)

d) Aumento de la resistencia a patógenos (D)

Correcto (D)

Incorrecto (D)

4.- ID secundaria o adquirida: ¿Qué puede originar un defecto del sistema inmune en las ID secundarias?

a) Ejercicio físico (D)

b) Deficits nutricionales (D)

c) Exposición al sol (D)

d) Consumo de agua potable (D)

Correcto (D)

Incorrecto (D)

a) Deficit de IgG

b) Deficit de IgA (solo en los síntomas 30%)

c) Deficit de IgM

d) Deficit de IgE (en la respuesta inmune)

6.- Clasificación de ID primaria: ¿Cuál de los siguientes no es un tipo de ID primaria?

a) Deficiencias de fagocitos

b) Deficiencias de complemento: actividad enzimática

c) Deficiencias de Vitamina D: actividad ósea

d) ID combinadas: actividad de los fagocitos

7.- ID de fagocitos: ¿Qué enzima está alterada en la enfermedad granulomatosa crónica (CGD)?

a) Catabasa

b) NAPH oxidasa: actividad o actividad

c) Peroxidasa

d) Lipasa: actividad ósea actividad

8.- Deficiencias de complemento: ¿Qué deficiencia del sistema del complemento presenta mayor relevancia clínica?

a) Número Deficiente de C1 actividad ósea actividad

b) Deficiencia de C2

c) Deficiencia de C3: actividad ósea actividad

d) Deficiencia de C4: actividad ósea actividad ósea actividad

9.- Deficiencias predominantes: ¿Qué anticuerpo caracteriza a la asamblabolímenia de Bruton?

a) Número elevado de células B y exceso de la IgG circulante

b) Número muy bajo de células B y exceso de IgM circulante

- C) Niveles normales de células B y presencia de Ig circulante
d) Número muy alto de células B y deficiencias selectivas de IgA.

10. ID combinadas T, B: ¿qué deficiencia afecta tanto al número como a la función de linfocitos B y T?

- a) Deficiencia de adenosín deaminasa (ADA)
b) Deficiencia de purin nucleosido fosforilasa (PNP)
c) Deficiencia de la recombinasa RAG^{1/2}
d) Todas las anteriores